	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM								APPLICANT(S) (1/a y o Shi						
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)								APPLICANTIS) Kita VOShi							
		101.00					LAIN	MS // / /							
	AS F	ILED	AFT	ER	AFTER 2nd AMENDMENT				•		*		•		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
1								51							
2						-		52		·			~		
3			-					53	•						
4				1				54							
5				/				55							
6			7					56							
7			1./					57							
8			/					58							
9			17					59							
10			Y					60						L:	
11			17					61					ļ		
12]	62			<u> </u>	<u> </u>			
13				/				63							
14]	64					<u> </u>		
15				I				65				<u> </u>	<u> </u>		
16				/				66			<u>.</u>		L	<u> </u>	
17				1				67		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>			
18				/				68		<u></u>				ļ	
19				1		<u>; ; , , , , , , , , , , , , , , , , , ,</u>		69	·				<u> </u>		
20			<u> </u>	/	<u> </u>	<u> </u>		70							
21		<u> </u>	 	4	 		ļ	71			 	ļ			
22		ļ	ļ,		L			72		ļ		·			
23				,				73		<u> </u>					
24						<u>-</u>		74		 					
25					· · ·			BÆ	27	AVA	1 AF		CO		
26		ļ	ļ					<u> 178-</u>	<u> </u>	747	F-/ /F	/ l l	00	,	
27							•	77	· ·				 		
28		 				1		78					<u> </u>		
29		<u> </u>	<u> </u>					79							
30			 					80							
31 32		 	 		•			81					· ·		
33		 						82 83							
34			 					84					 		
35		<u> </u>	1		-	-	·	85				· · · · · ·			
36		 	—		···-			86				_			
37			 				,	87							
38		 .	 	 				88	-						
39		ļ. — —	 	 		-		89							
40					l —			90							
41			T			· · · · · ·		91							
42		<u> </u>					.	92							
43			Ī		l		ļ.	93						•.	
44								94							
. 45	1		1	·				95							
46		 			l		•	96							
47						·	i	97						•	
48		<u> </u>						98							
49								99							
50								100							
TOTAL		1	2			1		T TAL				1		1	
T TAL	-	ل ـــ	13	ال.		ا فه		TOTAL DEP.		الب		••		لب	
DEP.		2 T	10		_	1 m + 1 m + 1 m × 1				المناوية			 	-	
TOTAL			4 14		i.			IPIAL			<u>. </u>				